

**FORMATO DE PRECARTILLA DEL SMN**

**SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL**

SERVICIO MILITAR NACIONAL

"CLASE XXXX"

Nombre .....XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Fecha de Nacimiento.....XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Nació en.....XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Hijo de.....XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Y de.....XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Estado Civil.....XXXXXXXXXXXX  
 Ocupación.....XXXXXXXXXXXX  
 ¿Sabe leer y escribir? XXX CURP.....XXXXXXXXXXXX  
 Grado máximo de estudios.....  
 Domicilio.....XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

-----  
 Firma del Interesado

-----  
 Firma del Operador

El Presidente de la C. M. de R.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

-----  
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Fotografía de frente

Lugar y Fecha

Huella digital

Foto cuadrangular de 35 x 45 milímetros, comprendiendo la cabeza y el cuello entre el nacimiento normal del cabello y el borde inferior de la barbilla tendrá 21 milímetros, tomado en fondo blanco y sin retoque.

**MATRÍCULA Núm.**

**ESTA CARTILLA NO  
 D E B E T E N E R  
 R A S P A D U R A S**